

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 051065/2026
LICITAÇÃO COMPARTILHADA

Ente da Federação: MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS
Órgão Gerenciador: CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA
Órgão Participante: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS
Processo Administrativo Licitatório: 000081/2024 | Edital: 0078/2024
Ata de Registro de Preços/Alterações: ARP25CIN000416 | MOP25CIN218195 | Vigência: 07/03/2026
Instrumento de Contrato: Substituído
Solicitação de Fornecimento: 0089/2026, efetuada em 23/01/2026 por FABÍOLA STOLF BRZOWSKI

Dados para Faturamento

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIANOPOLIS CNPJ: 08.935.681/0001-91
Endereço: AVENIDA PROFESSOR HENRIQUE DA SILVA FONTES,6100, CONJ SALAS - TRINDADE Telefone: (48) 3239-1500
Cidade: FLORIANÓPOLIS (SC) CEP: 88.036-700 Email: gecon.sms@gmail.com
Email XML: gecon.sms@gmail.com
Observação:

Dados para Entrega (Verificar condições de entrega na Ata de Registro de Preços)

Local Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Telefone: (48) 3380-7428
Endereço: RUA FIRENZE BUSINESS PARK Nº 475 - EM FRENTE À ARENA R1 - PACHECOS
Cidade: PALHOÇA (SC) CEP: 88.135-010
Horário de Atendimento: SEG. A SEX. DAS: 08:00HS ÀS 11:00HS E DAS 14:00HS ÀS 18:00HS

Dados do Fornecedor

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA Telefone: (54) 2106-7998
Endereço: RUA DOUTOR JOAO CARUSO, Nº 2115 Banco: BRASIL
Cidade: ERECHIM-RS - CEP: 99.706-250 Agência: 132-5
Cnpj: 12.889.035/0001-02 Inscrição: 039/0157570 Conta Corrente: 16.1027-9 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Email: pedro.o@inovamedhospitalar.com;janine.h@inovamedhospitalar.com; Pix: 12889035000102
leticia.b@inovamedhospitalar.com
Domicílio Eletrônico: contratos@inovamedhospitalar.com

Regularidade Fiscal	Número	Emissão	Validade	Situação
Prova de regularidade com a Fazenda Federal e Seguridade Social	F7B3.7394.39FA.A0DF	08/12/2025	06/06/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Estadual	49791036	09/02/2026	09/04/2026	Comprovada
Prova de regularidade com a Fazenda Municipal	212889035000102	04/02/2026	05/05/2026	Comprovada
Prova de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)	2026012903381782275033	29/01/2026	27/02/2026	Comprovada
Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho	1227680/2026	07/01/2026	06/07/2026	Comprovada

Dados Complementares

Objeto: MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS - LEI 14.133/2021

Chave TCE: 67E07D4D93D0843331AAD5CDE2A5BE6C8FA1E912

Destinação: ALMOXARIFADO BRANET

Fonte de Recurso ou Dotação:

Observação:

Entrega: ATÉ 15 (QUINZE) DIAS APÓS A AUTORIZAÇÃO DE AF Recebida pelo Fornecedor: 23/02/2026 Prazo Entrega: 10/03/2026

Pagamento: ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS RECEBIMENTO Empenho(s)/Valor(es): 518/2026/R\$1.529,29

Prazo de Vigência:

- O prazo de vigência para a execução desta Autorização de Fornecimento - AF é idêntico ao prazo de entrega do produto.

- O prazo de vigência do contrato será automaticamente prorrogado quando seu objeto não for concluído no prazo de entrega do produto.

a) O prazo de vigência do contrato não se confunde com o prazo de entrega do produto objeto desta AF, e a aceitação de recebimento posterior do(s) item(ns) não se configura como novo prazo de entrega do produto.

b) Caso a entrega deixar de ser cumprida ou ocorrer fora do prazo previsto em decorrência de culpa do contratado, ele será constituído em mora, sendo-lhe aplicáveis as respectivas sanções administrativas, e o Órgão Gerenciador poderá optar pela extinção do contrato e, nesse caso, adotará as medidas admitidas em lei para a continuidade da execução contratual.

Inovação e Modernização na Gestão Pública

Relação de Itens Autorizados

Item	Quant	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unit.	Preço Total
141	11.010,00	COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA, 20 MG. (CIM6049)	ATORVASTATIN A CÁLCICA / CIMED INDUSTRIA S.A	0,1389	1.529,29
Valor Total:						1.529,29

WILLYAN KAYSER DA ROSA
Responsável pela Autorização
Efetuada em 23/02/2026
Enviada para o Fornecedor em 23/02/2026

No fornecimento e no recebimento dos itens desta Autorização de Fornecimento devem ser observadas rigorosamente as especificações, marcas/modelos e valores. Excepcionais alterações deverão ser previamente autorizadas pelo Órgão Gerenciador (CINCATARINA).

Inovação e Modernização na Gestão Pública

📍 CNPJ: 12.075.748/0001-32
🌐 www.cincatarina.sc.gov.br
✉ cincatarina@cincatarina.sc.gov.br

📍 Sede do CINCATARINA
Rua General Liberato Bittencourt, 1885, 13º andar, sala 1305, Canto
Florianópolis/Estado de Santa Catarina - CEP 88.070-800
Telefone: (48) 3380-1621

📍 Central Executiva do CINCATARINA
Rua Nereu Ramos, 650, 1º andar, sala 102, Centro
Fraiburgo/Estado de Santa Catarina - CEP 89.580-005
Telefone: (48) 3380-1621